



**DOSSIER D'INSCRIPTION**  
**SAISON 2018 - 2019**

**1 – Renseignements sur le/la gymnaste**

**CRENEAU**  
**(veuillez entourer votre choix)**

Babygym 2013/2014/2015  
 Loisirs merc 14 (2012 à 2010)  
 Loisirs merc 15 (2009 à 2008)  
 Loisirs sam (2012 à 2008)  
 Loisirs GAM (2012 à 2006)  
 Loisirs Ado (2007 à 2004)  
 Loisirs Adultes (2003 et -)  
 Trampoline (2010 à 2004)  
 Compèt GAF 1  
 Compèt GAF 2A  
 Compèt GAF 2B  
 Compèt GAF 3  
 Compèt GAF 4  
 Compèt GAM

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Sexe :  F  M

Adresse.....

Code postal : ..... Ville.....

Téléphone portable obligatoire (joignable aux heures d'entraînement) : .....

Adresse e-mail soigneusement écrite en majuscule obligatoire : .....

Je soussigné M. ...., autorise la section USB Gym de Bain de Bretagne à

diffuser les photos de sport de mon enfant par voie de presse ou sur le site internet <http://usbaingym.clubeo.com>

transporter mon enfant dans le cadre des activités du club de gymnastique

faire hospitaliser mon enfant et donne l'autorisation d'une intervention chirurgicale avec anesthésie générale suivant les décisions des médecins et chirurgiens de l'hôpital.

**2 – Cotisation annuelle et modalités de paiement**

Cotisation annuelle					Tarifs "famille"
Baby Gym 45min /1h	Trampoline 1h15	Loisirs 1h30	Compétition 2 entraînements	Compétition 3 entraînements	- 5€ : prénom de l'autre enfant .....
125€	135€	145€	165€	175€	- 10€ : prénoms des deux autres enfants .....

Modalités de paiement	Montant (en €)
Chèque bancaire à l'ordre de l'USB GYM (possibilité en 3 fois, encaissement aux vacances de Toussaint, fin janvier et fin mars), montant du chèque sans décimales	* * *
Espèces	=
Chèques vacances ANCV	=
Coupon sport ANCV	=
<b>Total</b> (doit correspondre au montant de la cotisation moins les réductions "famille" éventuelles)	T =

Tournez SVP ➡

### **3 – Documents complémentaires MAIS obligatoires pour le 30 septembre 2018**

- Le certificat médical étant valable 3 ans, il vous faut remplir une **attestation santé** que vous trouverez sur le site.
- Pour les nouvelles inscriptions, certificat médical **attestant** de la “non contre-indication à la pratique de la gymnastique en loisir ou en compétition”

### **4 – Responsabilité et règlement intérieur**

Je soussigné ....., père/mère/tuteur de ....., reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et m’engage à le respecter.

J’accepte les conditions préétablies concernant les entraînements, la compétition ainsi que la responsabilité du club.

Nous vous rappelons que le club est responsable des enfants 5 minutes avant et 5 minutes après l’entraînement et que nous demandons de venir accompagner et chercher les enfants jusqu’à l’entrée de la salle de gymnastique.

### **5 – Bénévolat**

Comme toutes associations, nous avons besoin d’aide :

Vous-même les parents : M et/ou Mme ..... en temps que :

- Secrétaire
- Trésorier adjoint
- Aide-entraîneur
- Parent-relai
- Autre .....

Votre adolescent (14 ans et +) en temps que :

- Jeune juge (GAM ou GAF)

***Note :** Sans juge, il est impossible pour le club de s’engager en compétition. Nous incitons fortement les ados engagés en filière compétition à entrer en formation : financée par le club (2 week-ends), jugement 1 à 2 fois dans la saison, déplacements organisés par le club.*

- Aide-entraîneur

***Note :** nous avons besoin d’aide sur les groupes loisirs du mercredi après-midi et soir, samedi après-midi et les baby-gym du samedi matin.*

FAIT À .....

SIGNATURE du GYMNASTE

LE .....

SIGNATURE des PARENTS